



Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338151434704479016  
15/04/2024 14:45:37

### Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE  
Período do extrato de 29 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.262,57 C
29/02/2024		1382	99015	870 Transferência recebida	551.382.000.001.106	1.000,00 C	
				29/02 15:37 MUNICIPIO DE ABELARDO LU			
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			5.262,57 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE  
Período do extrato de 22 / 03 / 2024 até 15 / 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.349,62 C
22/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.201	175,00 D	
				SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL L			
22/03/2024		0000	13105	375 Impostos	32.202	873,58 D	5.301,04 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.501	189,40 D	5.111,64 C
				25/03 15:53 MR FARMA			
26/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.861.200.039.617	1,87 D	5.109,77 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2024			
28/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.004	1.740,11 D	
28/03/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.881.100.438.280	2,18 D	3.367,48 C
				Cobrança referente 28/03/2024			
05/04/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	40.501	179,43 D	
				CASAN			
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.502	757,80 D	
				FRIES FRIES LTDA.			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.503	62,00 D	2.368,25 C
				05/04 19:03 MINUTO ESTAMPAS & CARIMBOS			
08/04/2024		0000	13105	375 Impostos	40.801	72,24 D	
				DARE SANTA CATARINA			
08/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.802	247,86 D	
				MERCADO MARCIO LTDA			
08/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.065.702	1,00 D	2.047,15 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024			
09/04/2024		4602	99026	870 Transferência recebida	664.602.000.005.432	3.300,00 C	5.347,15 C
				09/04 09:05 MUNIC FAX GUEDES C FPM			
10/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.001	23,97 D	
				10/04 16:11 T.T.G COMERCIO LTDA			
10/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.002	117,00 D	
				MAXI ACESSORIOS LTDA ME			
10/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.003	79,90 D	
				POLLI COMERCIO E SERVICOS EM I			
10/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.004	425,00 D	
				INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LT			
10/04/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.011.201.468.588	71,00 D	4.630,28 C
				Cobrança referente 10/04/2024			
11/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.021.200.039.096	1,00 D	4.629,28 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/04/2024			
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.501	43,98 D	



25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:36:18  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691311910103266310467931990013196670000017500

BENEFICIARIO:

SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL L

NOME FANTASIA:

SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA

CNPJ: 20.181.735/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA

CNPJ: 20.181.735/0001-76

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO 32.201

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 175,00

VALOR COBRADO 175,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.477.C88.6EC.C1A.E80

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS <b>352134</b>	Número da nota <b>352821 - E</b>
Data da emissão da nota <b>25/03/2024 09:18:05</b>	
Data do fato gerador <b>25/03/2024 09:16:02</b>	
Código de Verificação <b>EVHO-7128</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \*

Nome/Razão Social: SOLUÇÃO CERTIFICAÇÃO DIGITAL LTDA

CPF/CNPJ: 20.181.735/0001-76

Inscrição Municipal: 159131

Telefone: 3733213841

Endereço: 1926 Número: 102 Bairro: CENTRO CEP: 88330478

Complemento: SALA 03

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: contabilidade@cmpires.com.br

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XA

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Endereço: R MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000

Complemento: SALA 01

Município: XANXERÊ

UF: SC

E-mail: apadavix.sc@gmail.com

Telefone: 4998014477

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
1.03	175,0000	1,00	175,00	175,00	2,00000	3,50

Descrição do serviço: EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 175,00			Valor líquido = R\$ 175,00		

Códigos dos serviços:

1.03 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos e congêneres.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	175,00	0,00	3,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
Lei Complementar Federal nº 116/2003  
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade



Beneficiário <b>SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA</b> 1926 102 SALA 03 CENTRO Balneário Camboriú - SC	20181735000176	Vencimento	26/03/2024	Valor do Documento	175,00
		(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
	88330478	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
		Data de Emissão	21/03/2024	(=) Valor cobrado	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3119/326631		
		Noosso Número	679319-9		

Dados do Pagador

Nome do pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS			Número do Documento	113462
Endereço	R MARECHAL BORMANN 351 SALA 01				
Bairro / Distrito	CENTRO				
Município	Xanxere	UF	SC	CEP	89820000
Mensagem Pagador					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31191 01032.663104 67931.990013 1 96670000017500

Local de pagamento					Vencimento	26/03/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	3119/326631
SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA					20181735000176	
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Noosso número	679319-9
21/03/2024	113462	DM	N	21/03/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	175,00
	1	R\$	0,00			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3119 SICOOB CREDIFOR					(+) Outros acréscimos	
Pagador					(=) Valor cobrado	
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS					04940781000155	
R MARECHAL BORMANN 351 SALA 01						
CENTRO						
Xanxere - SC					89820000	
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.29  
0586X00586 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240325183443353936469  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 189,40  
TARIFA: 1,87  
DATA: 25/03/2024 - 15:53:10

-----

PAGO PARA: Mr Farma  
CNPJ: 15.757.918/0001-57  
CHAVE PIX: 15757918000157  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0327 - CONTA: 0000000000000996476  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 25/03/2024 - 15:53:12

=====

DOCUMENTO: 032501  
AUTENTICACAO SISBB: 3.247.709.B3B.510.71A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

RECEBEMOS DE MR FARMA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 17592
		SÉRIE: 1

<b>MR FARMA LTDA EPP</b>  <b>RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 408 - CENTRO, XANXERE, SC - CEP: 89820-000 - Fone/Fax: (49) 34338008</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 17592</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>42240315757918000157550010000175921155801257</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE ST</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256754900</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE ST</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256754900</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR <b>15757918000157</b>	CNPJ <b>15757918000157</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>APADAVIX ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEF</b>		CNPJ/CPF <b>04940781000155</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>MARECHAL BORMAN, 351 - sala 1</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89820000</b>
MUNICÍPIO <b>XANXERÊ</b>		FONE/FAX <b>34336245</b>	UF <b>SC</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>10:23</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	191,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	189,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
7891058017507	DORFLEX C/36CPR DESCONTO: R\$ 2,32 (10,44%), TOTAL LÍQ.: R\$ 19,90	30049069	040	5949	UN	1,00	22,22	22,22	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891040130849	PROTETOR OCULAR NEXCARE ADT C/12	30051090	040	5949	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891040029556	PROTETOR OCULAR NEXCARE INF C/20	30051090	040	5949	UN	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897018510095	PROTETOR OCULAR OPTAM INFANTIL MENINO C/20 UN	30051090	040	5949	UN	1,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897018510101	PROTETOR OCULAR OPTAM MENINA C/20	30051090	040	5949	UN	1,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 42240315757918000157650010000129151295143867  Val Tributos Não Apurado R\$189,40 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:56  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090358359400100756967170996820000007990  
BENEFICIARIO:  
POLLI COMERCIO E SERVICOS EM I  
NOME FANTASIA:  
POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORM  
CNPJ: 07.043.874/0001-75  
PAGADOR:  
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN  
CNPJ: 04.940.781/0001-55  
-----

NR. DOCUMENTO 41.003  
NOSSO NUMERO 35835940000756967  
CONVENIO 03583594  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 79,90  
VALOR COBRADO 79,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.234.909.D90.B35.029  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Nota Fiscal de Telecomunicação



**Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli**

CPF/CNPJ: 07.043.874/0001-75

IE/RG: 254861334

Fone: (49) 3353-4139 SAC: (49)33532221

Avenida Julio Lunardi, 1085 - Centro

CEP: 89825-000 - Xaxim/SC

E-mail: atendimentooxaxim@pollitelecom.com.br - Site: pollitelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.002.698**

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000019680**

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 IE/RG: ISENT0

Marechal Bormann, 351 Sala Comercial - Centro

Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**47,00**

Aliquota

**17**

Valor do ICMS

**7,99**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 01/03/2024 até 31/03/2024

Data da Emissão

**10/04/2024**

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Telefonia Franquia 3

QTDE.

1

V. UNIT.

79,90

TOTAL

79,90

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**79,90**

Informações complementares

ID título referência - 756967

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 7F51.9955 9DCC.E667.92B9 9C37.493E.7364



001-9



001-9

00190.00009 03583.594001 00756.967170 9 9682000007990

Beneficiário	
<b>Polli Comércio e Serviç</b>	
Agência/Código Beneficiário	
<b>7643-0 / 838-9</b>	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
(=) Valor Documento	<b>79,90</b>
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	
<b>35835940000756967-3</b>	
Pagador	
<b>9370 - ASSOC. DE PAIS E</b>	
Vencimento	
<b>10/04/2024</b>	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					<b>10/04/2024</b>
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
<b>Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli 07.043.874/0001-75</b>					<b>7643-0 / 838-9</b>
Avenida Julio Lunardi, 1085, sala 01 - Centro - Xaxim/SC					
Data Doc	Número Doc.	Especie Doc	Acete	Data Processamento	Nosso Número
<b>19/12/2023</b>	<b>582998/4</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>13/03/2024</b>	<b>35835940000756967-3</b>
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	<b>17</b>				<b>79,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos
<b>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.</b>					(-)Outras Deduções
<b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,60.</b>					(+)Outros Acréscimos
de 01/03/2024 até 31/03/2024					(=)Valor cobrado
Pagador					
<b>9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX 04.940.781/0001-55</b>					
Marechal Bormann, 351, Sala Comercial, Sala Comercial 01, Centro - Cidade: Xanxeré, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					
Sacador/ Avalista: 07.043.874/0001-75 - Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:57  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----

75691306980128769060400559710017196970000042500

BENEFICIARIO:  
INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LT  
NOME FANTASIA:  
INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LTDA  
CNPJ: 23.771.045/0002-46

BENEFICIARIO FINAL:  
INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LTDA  
CNPJ: 23.771.045/0002-46

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF  
CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	41.004
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.3E0.7CB.655.CF4.D91  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

 <b>MUNICÍPIO DE XANXERÊ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS 5296	Número da nota 5968
	Data da emissão da nota 04/04/2024 08:54:16	
	Data do fato gerador 04/04/2024 00:00:00	
	Código de verificação HCDBVBK1D	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: INSPEVIL - INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME  
CPF/CNPJ: 23.771.045/0002-46 Inscrição municipal:  
Endereço: R IRMA LURDES Número: 775 Bairro: APARECIDA CEP: 89820-000  
Complemento:  
Município: Xanxerê UF: SC  
E-mail: contatoxxe@inspevil.com.br Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (49) 3433-8510  
Celular: (49) 8425-5555

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XANXER  
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal:  
Endereço: R MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
Complemento:  
Município: Xanxerê UF: SC  
E-mail: apadavix.sc@gmail.com Telefone: (49) 3433-6245 Celular:

Inscrição estadual: ISENTA

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Item	Descrição	Quantidade	Valor	Unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
01	Lauda Escolar	1,00	425,00		1,0000	425,0000	425,00x3,00=	12,75
Item Descrição Quantidade Valor Total ; 01: Laudo Escolar 1, 00 425, 00 425, 00 ; PLACA PBN9556; Total mao de obra : 425, 00 ; Parcela SX5301/1 Vencimento 25/04/2024 Valor R\$ 425, 00 ; .								

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	425,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 425,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 425,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

**CNAE:**

7120-1/00 - Testes e análises técnicas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	425,00	12,75

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

PLACA PBN9556 [https://e-gov.betha.com.br/e-](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17122316569665968545972417952836278700437257588406112)[nota/visualizarnotaeletronica?link=17122316569665968545972417952836278700437257588406112](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17122316569665968545972417952836278700437257588406112)

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 57,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,47 (3,64%), com base na Lei

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

		<b>756-0</b>		<b>Recibo de Entrega</b>	
<b>Beneficiário</b> <b>INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA - ME</b>					
Beneficiário Endereço R RUA IRMA LURDES, 775			Beneficiário Bairro APARECIDA	Beneficiário Cidade XANXERE-SC	Beneficiário CPF/CNPJ 23.771.045/0002-46
Agência/Código Beneficiário 3069/287690-6	Nosso Número <b>0005597-1</b>	Espécie Documento DM	Aceite N	Vencimento <b>25/04/2024</b>	(-) Valor Documento <b>425,00</b>
Uso do Banco	Data Documento 04/04/2024	Número Documento <b>SX5301/1</b>	Carteira 1	Espécie R\$	Data Processamento 04/04/2024
<b>Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XA</b> R MARECHAL BORMANN, 351 89820-000 - CENTRO - XANXERE - SC CPF/CNPJ Sacad 04.940.781/0001-55			<b>Data Entrega</b>	<b>Assinatura do Recebedor</b>	

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
<b>Beneficiário</b> <b>INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA - ME</b>					Beneficiário CPF/CNPJ 23.771.045/0002-46
Beneficiário Endereço R RUA IRMA LURDES, 775			Beneficiário Bairro APARECIDA	Beneficiário Cidade XANXERE-SC	(-) Valor Documento <b>425,00</b>
Agência/Código Beneficiário 3069/287690-6		Nosso Número <b>0005597-1</b>		Vencimento <b>25/04/2024</b>	(-) Desconto
Data Documento 04/04/2024	Número Documento <b>SX5301/1</b>	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2024	(-) Outras Deduções/Abatimento
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(+/-) Mora/ Multa/ Juros
<b>Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XANXER</b> R MARECHAL BORMANN, 351 89820-000 - CENTRO - XANXERE - SC					Pagador CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55
					(+/-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>		<b>75691.30698 01287.690604 00559.710017 1 96970000042500</b>	
<b>Local de Pagamento</b> <b>Pagável preferencialmente no Sicoob.</b>					
<b>Beneficiário</b> <b>INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA - ME</b>					Beneficiário CPF/CNPJ 23.771.045/0002-46
Beneficiário Endereço R RUA IRMA LURDES, 775			Beneficiário Bairro APARECIDA	Beneficiário Cidade XANXERE-SC	Vencimento <b>25/04/2024</b>
Data Documento 04/04/2024		Número Documento <b>SX5301/1</b>	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2024
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	Nosso Número <b>0005597-1</b>
<b>Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,28 POR DIA DE ATRASO.</b> <b>2,00% DE MULTA APÓS 25/04/2024 - R\$ 8,50</b> <b>CONFORME NFE 5968 EMITIDA EM : 04/04/2024</b> <b>Pagável preferencialmente no Sicoob.</b>					(-) Valor Documento <b>425,00</b>
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/ Abatimento
					(+/-) Mora/ Multa/ Juros
					(+/-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
<b>Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XANXER</b> R MARECHAL BORMANN, 351 89820-000 - CENTRO - XANXERE - SC			<b>Pagador CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55</b> <b>Código de baixa: 0005597-1</b>		
<b>Sacador/Avalista:</b>					

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



Corte na linha pontilhada

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:56  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200020670258115721041018297060000011700

BENEFICIARIO:

MAXI ACESSORIOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

MAXI ACESSORIOS LTDA ME

CNPJ: 76.550.367/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MAXI ACESSORIOS LTDA ME

CNPJ: 76.550.367/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----  
NR. DOCUMENTO 41.002  
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 117,00  
VALOR COBRADO 117,00  
=====

NR. AUTENTICACAO D.613.F9D.69D.38C.FF0  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MAXI ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/04/2024 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 117,00		NF-e Nº 000.023.149 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MAXI ACESSORIOS LTDA ME</b> RUA BOAVENTURA CORREIA LEMOS, 282 - MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-0206		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.149 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4224 0476 5503 6700 0140 5500 1000 0231 4910 0023 1500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240093243448 09/04/2024 15:47:08		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250946459		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 76.550.367/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX			CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 09/04/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN 351			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/04/2024
					HORA DA SAÍDA 14:35:01

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	023149	117,00	0,00	117,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2024	117,00									

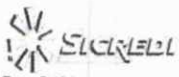
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,21	105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

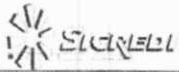
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
71252	LAMPADA	85392110	2102	5102	pc	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$17,81 (39,58%).														
75100	LANTERNA LAT LD/LE POSICAO C/GUIA LUZ/RE	85122021	0102	5102	pc	1,000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$13,40 (22,33%).														
72589	COMPLEMENTO ANEXO CHAVEIRO	00000000		5933	1	1,000	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 250946459	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 12,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 12,00	VALOR DO ISSQN 0,42
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES 0,00 = Base de Cálculo ICMS Substituição Tributária Retida 0,00 = Valor do ICMS Substituição Tributária Retida Empresa optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006 Ordem de Serviço Nº: 84208 Placa: PBN9556 Vlr. Aprox. dos Tributos R\$31,21 (26,68%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**748-X****COMPROVANTE DE ENTREGA**

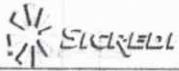
Beneficiário MAXI ACESSÓRIOS LTDA ME		Agência / Código Beneficiário 0258.15.72104	Nº Documento N00023149/01	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe não indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço Insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador APADAVIX - 2062		Vencimento 04/05/2024	Valor do Documento 117,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 24/200206-7	
		Data	Assinatura (Nome por extenso)	

**748-X**

74891.12420 00206.702581 15721.041018 2 97060000011700

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento
Beneficiário MAXI ACESSÓRIOS LTDA ME			CNPJ/CPF 76.550.367/0001-40	04/05/2024	
Endereço RUA BOAVENTURA CORREIA LEMOS, 282 - MATINHO				Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 0258.15.72104
Data Documento 09/04/2024	Nº Documento N00023149/01	Espécie Documento DMI	Aceite Não	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 24/200206-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	( = ) Valor do Documento 117,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,16 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$3,51 para pagamento a partir de 05/05/2024.					( - ) Desconto/Abatimento
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - 2062 RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12420 00206.702581 15721.041018 2 97060000011700

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento
Beneficiário MAXI ACESSÓRIOS LTDA ME			CNPJ/CPF 76.550.367/0001-40	04/05/2024	
Endereço RUA BOAVENTURA CORREIA LEMOS, 282 - MATINHO				Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 0258.15.72104
Data Documento 09/04/2024	Nº Documento N00023149/01	Espécie Documento DMI	Aceite Não	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 24/200206-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	( = ) Valor do Documento 117,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,16 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$3,51 para pagamento a partir de 05/05/2024.					( - ) Desconto/Abatimento
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - 2062 RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

7489297060000117001124200206702581572104101

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.38  
0586X00586 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240415170333679641617  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 43,98  
DATA: 15/04/2024 - 17:40:00

-----

PAGO PARA: Nelson Marcio e Cia Ltda  
CNPJ: 85.347.433/0001-70  
CHAVE PIX: 85347433000170  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8814 - CONTA: 000000000000104884  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 17:40:02

=====

DOCUMENTO: 041501  
AUTENTICACAO SISBB: 9.985.E35.BE9.987.ED3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MERCADO MARCIÓ LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000028884  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MERCADO MARCIÓ LTDA**

RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO  
XANXERE - SC - 89820-000 - Fone: (49)3433-1038  
E-mail: nfe@nmarcio.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  0  
1 - SAÍDA   
Nº. 000028884  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4224 0485 3474 3300 0170 5500 1000 0288 8417 1038 7956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DEVOL. VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240097146789 12/04/2024 08:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

12/04/2024

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0000-0000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:46

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

43,98

VALOR DO ICMS

11,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

43,98

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

43,98

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IFI
33945	SHAMPOO INFANTIL JOHNSONS 200ml CHEIRINHO PE	33051000	000	1202	UN	2,00	21,99	43,98	43,98	11,00		25,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 14 NÚM.FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 612192 MD-5:  
4C35FDB3EAD3F62C346E0E201D128AC7  
Pedido: 33019, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:  
12439-APADAVIX  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 7,90 (17,96%), Est. R\$ 11,00 (25,01%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO